MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

10/030726

FILING DATE

CLAIMS

				<u>.</u>		· .				<u>c</u>
-	-	S FIL	ED	10	AFT AMEN	ER IDMEN	T 2	AFT	ER NDMENT	
	IND	.	DEP		ND.	DEP		IND.	DEP.	7
1	1	_					_		·	7
2			T	\top			_			٦
3		\neg	ī							╗
4			1				\neg			٦
5			- 1							٦
6		\Box	${\mathcal T}$							٦
7			ĺo							٦
8										٦
9										٦
10	l									
11										
12										
13						1				
14										
15										
16										
17										
18	\perp								1	
19	_		_				_		·	
20	┦—					 			<u> </u>	
21	—						_			
22			_	-		4—			 	
23	-		 							
24	-		ļ							
25	4_		-						_	_
26	-		-	-						_
27	+					-		<u> </u>	-	
28	+		+-	\dashv					-	
29 30	+		╄	┵				<u> </u>		
31			╁╌	-		+-				_
32			╁	-+		+				
33			+-						+	
34			╁					 	- 	
35			+-			+-		 		
36	\dashv		+			+		-	+	
37	+		+			-		-		_
38			+-			+		-	\dashv	
39	\dashv		+	•				-	\dashv	_
40	+		+					 	+	
41			+					┼─	+	
42			+		 	+		┼		
43	_		+		 	\dashv		+		
43			+			+		+	-	_
45			+			-+		+		
46			+		1	\dashv	-	+		
47					-	+		+-		
48	_		+		\vdash	\dashv		+	_	
49			+		 			+		_
50			+		+			+-	-	
TOT	AL	_	+	_	+-			+-		_
INI	D,	1		1	-		_1	-		_1
TOT	P.	11		·					· · ·	_
YO1 CLA	IMS	12	- 1		1	3	100		100	

IND. DEP. IND. DEP. IND. DEP. STATE ST
52 53 53 3 54 4 55 5 56 5 57 5 58 5 59 6 60 6 61 62 63 6 64 65 66 6 67 6 69 70 1 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 87
53 3 54 3 55 5 56 5 57 5 58 5 59 6 60 6 61 62 63 6 65 6 66 6 67 6 68 69 70 3 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 86
54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 63 64 65 66 67 68 69 70 1 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 87
54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 63 64 65 66 67 68 69 70 1 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 87
55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 1 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 87
56 57 58 59 60 61 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 1 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 87
57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 87
58 59 60 61 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 1 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 87
59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 1 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 87
60 61 62 63 64 65 66 66 67 68 68 69 70 70 72 73 74 75 76 76 77 78 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87
61 62 63 64 65 66 66 67 68 68 69 70 70 72 73 74 75 76 76 77 78 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87
62 63 64 65 66 67 68 69 70 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87
63 64 65 66 66 67 68 68 69 70 70 72 73 74 75 76 76 77 78 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87
64 65 66 66 67 68 69 70 70 72 73 74 75 76 76 77 78 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87
65 66 66 67 68 68 69 70 70 72 73 74 75 76 76 77 78 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87
66 67 68 69 70 30 72 30 73 30 74 30 75 30 76 30 77 30 78 30 79 30 80 30 81 30 82 30 83 30 84 30 85 30 86 30 87 30
67 68 69 70 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87
68 69 70 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87
69 70 1 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87
70 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87
72 73 74 75 76 77 78 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87
72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87
73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87
74
75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86
76
77 78 79 80 81 82 83 84 85 86
78
79 80 81 82 83 84 85 86 87
80 81 82 83 84 85 86 87
81 82 83 84 85 86 87
82 83 84
83 84 85 86 87 87 87 87 87 88 88 88 87 88 88 88 88
84
86 87
86 87
87
1 00 1 1 1 1 1 1
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100
TOTAL
IND.
DEP.
TOTAL CLAIMS

* MAY BE USED FOR ADDITIONAL CLAIMS OR ADMENDMENTS

Barbara Campbell National Stage Processing (703) 305-3631